**Numer sprawy: 3/2016 Załącznik nr 1a do SIWZ/**

**Załącznik nr 1a do Umowy**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – zwany OPZ, dla Części I   
– po zmianie treści SIWZ z dn. 25.04.2016 r.**

Przedmiotem zamówienia jest

**ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH DLA OSÓB ZAREJESTROWANYCH W URZĘDZIE PRACY M.ST. WARSZAWY.**

**Część I – Świadczenie usług medycznych dla osób bezrobotnych lub osób poszukujących pracy.**

**W dalszej części OPZ:**

*Zamawiający* – Miasto st. Warszawa, w ramach którego działa Urząd Pracy m.st. Warszawy.

*Wykonawca* – osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej świadcząca usługi medyczne dla Klientów Zamawiającego.

*Podwykonawca –* inny podmiot, któremu Wykonawca zlecił wykonanie badań dla Klientów Zamawiającego.

*Klient Zamawiającego* – osoba bezrobotna lub poszukująca pracy zarejestrowana w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy, skierowana na badania przez Zamawiającego.

1. **Świadczenie usług medycznych**,zwane dalej badaniami, obejmuje wykonanie:

a) **badań wstępnych** (pakiet), na które składa się: morfologia, OB, poziom glukozy we krwi, badanie moczu (ogólne), badanie lekarza okulisty (ogólne), konsultacje z lekarzem medycyny pracy (konsultacja wstępna, konsultacja z wynikami badań oraz wydanie zaświadczenia lekarskiego);

1. **badań dodatkowych w zakresie**:

- cholesterol całkowity,

- badanie i konsultacja laryngologa,

- badanie i konsultacja neurologa,

- badanie i konsultacja psychologa,

- badanie psychotechniczne,

- RTG klatki piersiowej - duży obrazek z opisem (tylko w przypadku, jeśli Klient Zamawiającego nie miał wykonanego tego badania w ciągu ostatnich 2 lat poprzedzających dzień wydania skierowania);

c) **kolejnych badań dodatkowych, po uzyskaniu na nie zgody Zamawiającego**;

- audiogram,

- elektrokardiogram (EKG) z opisem,

- spirometria,

- badanie i konsultacja psychiatry;

- badanie do celów sanitarno – epidemiologicznych z konsultacją lekarza medycyny pracy – pakiet (z zastrzeżeniem możliwości przeprowadzenia ich bez badań wstępnych z pkt a).

- inne badania wymagane i zlecone przez lekarza medycyny pracy, z wyłączeniem badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej - nieujęte w Kalkulacji cenowej.

d) **badań lekarskich i psychologicznych** dla osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami kategorii C i D prawa jazdy oraz ubiegających się o wpis potwierdzający uzyskanie kwalifikacji wstępnej przyspieszonej i kwalifikacji wstępnej przyspieszonej uzupełniającej– w szczególności zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2015 r. poz. 155, z późn. zm.), ustawy z dnia   
6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. 2013 r. poz. 1414, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia   
26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych wydanych na ich podstawie.

Wykonawca zorganizuje badania psychologiczne (typ I) stwierdzające brak przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdami silnikowymi (do kat D i C) zakończone wydaniem orzeczenia psychologicznego. Pozytywny wynik badania będzie podstawą do skierowania osoby na badanie lekarskie (typ I)

Wykonawca zorganizuje badania psychologiczne (typ II) stwierdzające brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy (do KW) zakończone wydaniem orzeczenia psychologicznego. Pozytywny wynik badania będzie podstawą do skierowania osoby na badanie lekarskie (typ II).

Wykonawca zorganizuje badania lekarskie (typ I) stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami silnikowymi (kat. D i C) zakończone wydaniem orzeczenia lekarskiego.

Wykonawca zorganizuje badania lekarskie (typ II) stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy (do KW) zakończone wydaniem orzeczenia lekarskiego.

Otrzymane przez przyszłych uczestników szkolenia pozytywne wyniki badań muszą być wystawione na dokumentach, które umożliwią uzyskanie przez te osoby numeru PKK (Profilu Kandydata na Kierowcę) przed rozpoczęciem kursu prawa jazdy, a następnie po jego zakończeniu i zdanych egzaminach umożliwią uzyskanie z właściwego wydziału komunikacji dokumentów potwierdzających uprawnienia do pracy jako kierowca autobusu/samochodu ciężarowego.

2. Badania, o których mowa w pkt 1, mają na celu stwierdzenie zdolności lub przeciwwskazań zdrowotnych Klientów Zamawiającego do:

a) wykonywania określonej pracy;

b) uczestnictwa w szkoleniu lub po odbyciu szkolenia okresowego;

c) uczestnictwa w przygotowaniu zawodowym dorosłych;

d) odbywania stażu;

e) wykonywania prac społecznie użytecznych;

f) określenia szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu;

g) uczestnictwa w szkoleniu w ramach bonu szkoleniowego;

h) odbywania stażu w ramach bonu stażowego.

3. Podstawą do przeprowadzenia badań wstępnych lub badań do celów sanitarno – epidemiologicznych lub badań, o których mowa w pkt 1 lit. d), będzie imienne skierowanie wydane przez pracownika Zamawiającego każdemu Klientowi Zamawiającego. Skierowanie będzie wypisane na druku Zamawiającego, opatrzone pieczęcią Zamawiającego, podpisem osoby upoważnionej i nazwą działu, który wydaje skierowanie tj. Centrum Aktywizacji Zawodowej (doradcy zawodowi, prace społecznie użyteczne), Dział Rynku Pracy (staż, bon stażowy, bon szkoleniowy, szkolenia, przygotowanie zawodowe dorosłych). Klient Zamawiającego zgłasza się na badania do placówki Wykonawcy/podwykonawcy ze skierowaniem oraz dowodem osobistym lub innym dokumentem stwierdzającym tożsamość.

4. Badania wstępne lub badania do celów sanitarno – epidemiologicznych zakończone będą wystawieniem przez lekarza medycyny pracy, na wzorze dopuszczonym przepisami odpowiedniego prawa, zaświadczenia lekarskiego lub/i orzeczenia lekarskiego lub/i orzeczenia psychologicznego lub/i zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

5. W przypadku stwierdzenia zdolności do wykonywania czynności, o których mowa w pkt 2, dokumenty, o których mowa w pkt 4, w dwóch egzemplarzach, wydane zostaną bezpośrednio Klientowi Zamawiającego.

W przypadku stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności, o których mowa w pkt 2, jeden egzemplarz z dokumentów, o których mowa w pkt 4 otrzymuje Klient Zamawiającego, a drugi egzemplarz wraz z fakturą VAT/rachunkiem Wykonawca przekaże do właściwego działu Zamawiającego, który wydał skierowanie na badanie/badania.

6. W przypadku braku możliwości wydania odpowiedniego dokumentu, o którym mowa w pkt 4, lekarz medycyny pracy może skierować Klienta Zamawiającego na **badania dodatkowe** z pkt **1.b)** lub/i **po uzyskaniu zgody Zamawiającego na kolejne badania dodatkowe** z pkt **1.c).**

7. **O wykonanie kolejnych badań dodatkowych z pkt 1.c) wnioskuje pisemnie Wykonawca.** Wniosek wraz   
z uzasadnieniem wpływa do Zamawiającego na nr faksu 22 837 33 40 lub skan wniosku na adres e-mail Opiekuna ze strony Zamawiającego. W odpowiedzi na powyższy wniosek, Kierownik działu lub inna wskazana osoba, wydaje pisemną zgodę lub odmowę na wnioskowane badania wraz z uzasadnieniem swojej decyzji, która zostaje przesłana do Wykonawcy za pośrednictwem faksu lub poczty elektronicznej na numer lub e-mail Opiekuna Wykonawcy wskazanego w umowie.

8. Po przeprowadzonych badaniach dodatkowych lub/i kolejnych badaniach dodatkowych, Klient Zamawiającego ponownie udaje się na konsultację do lekarza medycyny pracy. Lekarz medycyny pracy, w dwóch egzemplarzach, na wzorze dopuszczonym przepisami odpowiedniego prawa, wystawia zaświadczenie lekarskie lub/i orzeczenie lekarskie lub/i orzeczenie psychologiczne lub/i zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

9. W przypadku stwierdzenia zdolności do wykonywania czynności, o których mowa w pkt 2, dokumenty, o których mowa w pkt 8, w dwóch egzemplarzach, wydane zostaną bezpośrednio Klientowi Zamawiającego.

W przypadku stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności, o których mowa w pkt 2, jeden egzemplarz z dokumentów, o których mowa w pkt 8 otrzymuje Klient Zamawiającego, a drugi egzemplarz wraz z fakturą VAT/rachunkiem Wykonawca przekaże do właściwego działu Zamawiającego, który wydał skierowanie na badanie/badania.

10. Wykonawca po zakończonych badaniach przekaże wyniki wykonanych badań Klientowi Zamawiającego lub innej osobie posiadającej pisemne upoważnienie od osoby, której badania dotyczą.

11. Wykonawca zobowiązany będzie do przeprowadzenia:

a) **badań** **wstępnych** w terminie **do 7 dni** **roboczych**;

b) **badań** **dodatkowych** w terminie wskazanym w ofercie, maksymalnie **do** **10 dni roboczych**;

c) **kolejnych badań dodatkowych**  i **badań lekarskich i psychologicznych, o których mowa w pkt 1.d)**w terminie **do 14 dni** **roboczych**

**- licząc od dnia następnego po dniu telefonicznego lub osobistego zgłoszenia się** **Klienta Zamawiającego** do placówki Wykonawcy/podwykonawcy.

12. Placówka Wykonawcy jest czynna przynajmniej przez 5 dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku (w dni robocze).

13. Wykonywanie pobrań materiału do badań odbywa się przynajmniej do godziny 10:00 od poniedziałku do piątku   
(w dni robocze).

14. Badania wymienione w pkt 1 wykonywane są na terenie miasta stołecznego Warszawy, w godz. 8:00-16:00.

15. Zamawiający zastrzega sobie, że usługa zostanie wykonana, o ile Klient Zamawiającego zgłosił się do placówki Wykonawcy w terminie realizacji umowy.

16. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany prognozowanej liczby badań/wydanych skierowań. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego z tego tytułu. Zamawiający zapłaci wówczas Wykonawcy za faktycznie przeprowadzone badania, o których mowa w pkt 1, przy czym całkowita wartość umowy nie może zostać przekroczona. Cena każdego badania/pakietu będzie zgodna z Kalkulacją cenową stanowiącą Załącznik nr 2a do Umowy, a cena za inne badania wymagane i zlecone przez lekarza medycyny pracy,   
z wyłączeniem badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej (Dz. U. z  2015 r., poz. 2323) będzie zapłacona po cenie   
z aktualnego Cennika Wykonawcy, stanowiącego Załącznik nr 3a do Umowy, w ramach kwoty z wiersza 16 kol. 5 Kalkulacji cenowej lub z niewykorzystanej kwoty na badania z wierszy 1-14 kol. 5 Kalkulacji cenowej. Wykonawca nie przeprowadzi badań dla Klienta Zamawiającego w przypadku, gdy wartość umowy zostałaby przekroczona.

17. Wykonawca, a w przypadku zlecenia wykonania badań Podwykonawcy, również i Podwykonawca, muszą świadczyć usługi medyczne zgodnie z OPZ.

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca gwarantował wykonanie badań z należytą starannością, z udziałem osób posiadających odpowiednie uprawnienia, doświadczenie i kwalifikacje w danej dziedzinie, na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym zgodnie z art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r . o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2015 r. poz. 149, z późn. zm.).

**Numer sprawy: 3/2016 Załącznik nr 1b do SIWZ/ Załącznik nr 1b do Umowy**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – zwany OPZ, dla Części II   
- po zmianie treści SIWZ z dn. 25.04.2016 r.**

Przedmiotem zamówienia jest

**ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH DLA OSÓB ZAREJESTROWANYCH W URZĘDZIE PRACY M.ST. WARSZAWY.**

**Część II - Świadczenie usług medycznych dla osób niepełnosprawnych zarejestrowanych jako bezrobotne lub poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu.**

**W dalszej części OPZ:**

*Zamawiający* – Miasto st. Warszawa, w ramach którego działa Urząd Pracy m.st. Warszawy.

*Wykonawca* – osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej świadcząca usługi medyczne dla Klientów Zamawiającego.

*Podwykonawca –* inny podmiot, któremu Wykonawca zlecił wykonanie badań dla Klientów Zamawiającego.

*Klient Zamawiającego* – osoba niepełnosprawna zarejestrowana w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy, jako bezrobotna lub poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu, skierowana na badania przez Zamawiającego.

1. **Świadczenie usług medycznych**,zwane dalej badaniami, obejmuje wykonanie:

a) **badań wstępnych** (pakiet), na które składa się: morfologia, OB, badanie moczu (ogólne), badanie lekarza okulisty (ogólne), konsultacje z lekarzem medycyny pracy (konsultacja wstępna, konsultacja z wynikami badań oraz wydanie zaświadczenia lekarskiego);

1. **badań dodatkowych w zakresie**:

- badanie i konsultacja laryngologa,

- badanie i konsultacja neurologa,

- badanie i konsultacja psychologa,

- badanie i konsultacja ortopedy,

- badanie psychotechniczne,

- spirometria,

- elektrokardiogram (EKG) z opisem,

- badanie i konsultacja psychiatry;

c) **kolejnych badań dodatkowych, po uzyskaniu na nie zgody Zamawiającego:**

- poziom glukozy we krwi,

- audiogram,

- RTG klatki piersiowej – duży obrazek z opisem (tylko w przypadku, jeśli Klient Zamawiającego nie miał wykonanego tego badania w ciągu ostatnich 2 lat poprzedzających dzień wydania skierowania);

- inne badania wymagane i zlecone przez lekarza medycyny pracy- nieujęte w Kalkulacji cenowej.

2. Badania, o których mowa w pkt 1, mają na celu stwierdzenie zdolności lub przeciwwskazań zdrowotnych Klientów Zamawiającego do:

a) wykonywania określonej pracy;

b) uczestnictwa w szkoleniu lub po odbyciu szkolenia okresowego;

c) uczestnictwa w przygotowaniu zawodowym dorosłych;

d) odbywania stażu;

e) wykonywania prac społecznie użytecznych.

3. Podstawą do przeprowadzenia badań wstępnych będzie imienne skierowanie wydane przez pracownika Zamawiającego każdemu Klientowi Zamawiającego. Skierowanie będzie wypisane na druku Zamawiającego, opatrzone pieczęcią Zamawiającego, nazwą działu, który wydaje skierowanie (tj. Dział Obsługi Osób Niepełnosprawnych) i podpisem osoby upoważnionej. Klient Zamawiającego zgłasza się na badania do placówki Wykonawcy ze skierowaniem oraz dowodem osobistym lub innym dokumentem stwierdzającym tożsamość.

4. Badania wstępne zakończone będą wystawieniem przez lekarza medycyny pracy, na wzorze dopuszczonym przepisami odpowiedniego prawa, zaświadczenia lekarskiego lub/i orzeczenia lekarskiego lub/i orzeczenia psychologicznego.

5. W przypadku stwierdzenia zdolności do wykonywania czynności, o których mowa w pkt 2, dokumenty, o których mowa w pkt 4, w dwóch egzemplarzach, wydane zostaną bezpośrednio Klientowi Zamawiającego.

W przypadku stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności, o których mowa w pkt 2, jeden egzemplarz z dokumentów, o których mowa w pkt 4 otrzymuje Klient Zamawiającego, a drugi egzemplarz wraz z fakturą VAT/rachunkiem Wykonawca przekaże do właściwego działu Zamawiającego, który wydał skierowanie na badanie/badania.

6. W przypadku braku możliwości wydania odpowiedniego dokumentu, o którym mowa w pkt 4, lekarz medycyny pracy może skierować Klienta Zamawiającego na badania dodatkowe z pkt **1.b)** lub/i po uzyskaniu zgody Zamawiającego na kolejne badania dodatkowe z pkt **1.c).**

7. O wykonanie kolejnych badań dodatkowych z pkt 1.c) wnioskuje pisemnie Wykonawca. Wniosek wraz z uzasadnieniem w formie skanu pisma wpływa na e-mail Opiekuna Zamawiającego podany w Umowie. W odpowiedzi na powyższy wniosek, Kierownik działu lub inna wskazana osoba, wydaje pisemną zgodę lub odmowę na wnioskowane badania wraz z uzasadnieniem swojej decyzji, która zostaje przesłana do Wykonawcy za pośrednictwem faksu lub poczty elektronicznej na numer lub e-mail Opiekuna Wykonawcy wskazanego w Umowie.

8. Po przeprowadzonych badaniach dodatkowych lub/i kolejnych badaniach dodatkowych, Klient Zamawiającego ponownie udaje się na konsultację do lekarza medycyny pracy. Lekarz medycyny pracy, w dwóch egzemplarzach, na wzorze dopuszczonym przepisami odpowiedniego prawa, wystawia zaświadczenie lekarskie lub/i orzeczenie lekarskie lub/i orzeczenie psychologiczne.

9. W przypadku stwierdzenia zdolności do wykonywania czynności, o których mowa w pkt 2, dokumenty, o których mowa w pkt 8, w dwóch egzemplarzach, wydane zostaną bezpośrednio Klientowi Zamawiającego.

W przypadku stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności, o których mowa w pkt 2, jeden egzemplarz dokumentów, o których mowa w pkt 8 otrzymuje Klient Zamawiającego, a drugi egzemplarz wraz z fakturą VAT/rachunkiem Wykonawca przekaże do działu Zamawiającego, który wydał skierowanie na badanie/badania.

10. Wykonawca po zakończonych badaniach przekaże wyniki wykonanych badań Klientowi Zamawiającego lub innej osobie posiadającej pisemne upoważnienie od osoby, której badania dotyczą.

11. Wykonawca zobowiązany będzie do przeprowadzenia:

a) **badań** **wstępnych** w terminie **do 7 dni** **roboczych**;

b) **badań** **dodatkowych** w terminie wskazanym w ofercie, maksymalnie **do** **10 dni roboczych**;

c) **kolejnych badań dodatkowych** w terminie **do 14 dni roboczych,**

**- licząc od dnia następnego po dniu telefonicznego lub osobistego zgłoszenia się** **Klienta Zamawiającego** do placówki Wykonawcy/podwykonawcy.

12. Placówka Wykonawcy jest czynna przynajmniej przez 5 dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku (w dni robocze).

13. Wykonywanie pobrań materiału do badań odbywa się przynajmniej do godziny 10:00 od poniedziałku do piątku z  
(w dni robocze).

14. Badania wymienione w pkt 1 wykonywane są na terenie miasta stołecznego Warszawy, w godz. 8:00-16:00.

15. **Badania muszą być wykonywane w budynkach przystosowanych do obsługi osób niepełnosprawnych, poruszających się na wózkach inwalidzkich, kulach, niedowidzących i niewidomych.**

16. Zamawiający zastrzega sobie, że usługa zostanie wykonana, o ile Klient Zamawiającego zgłosił się do placówki Wykonawcy w terminie realizacji umowy.

17. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany prognozowanej liczby badań/wydanych skierowań. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego z tego tytułu. Zamawiający zapłaci wówczas Wykonawcy za faktycznie przeprowadzone badania wstępne, badania dodatkowe, kolejne badania dodatkowe, przy czym całkowita wartość umowy nie może zostać przekroczona. Cena każdego badania/pakietu będzie zgodna z Kalkulacją cenową stanowiąca Załącznik nr 2b do Umowy, a cena za inne badania wymagane i zlecone przez lekarza medycyny pracy będzie zapłacona po cenie z aktualnego Cennika Wykonawcy, stanowiącego Załącznik nr 3b do Umowy, w ramach kwoty z wiersza 14 kol. 5 Kalkulacji cenowej lub z niewykorzystanej kwoty na badania z wierszy 1-12 kol. 5 Kalkulacji cenowej. Wykonawca nie przeprowadzi badań dla Klienta Zamawiającego w przypadku, gdy wartość umowy zostałaby przekroczona.

18. Wykonawca, a w przypadku zlecenia wykonania badań Podwykonawcy, również i Podwykonawca, muszą świadczyć usługi medyczne zgodnie z OPZ.

19. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca gwarantował wykonanie badań z należytą starannością, z udziałem osób posiadających odpowiednie uprawnienia, doświadczenie i kwalifikacje w danej dziedzinie, na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym zgodnie z art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r . o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2015 r. poz. 149, z późn. zm.).

**Numer sprawy: 3/2016 Załącznik nr 1c do SIWZ/ Załącznik nr 1c do Umowy**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – zwany OPZ, dla Części III   
- po zmianie treści SIWZ z dn. 25.04.2016 r.**

Przedmiotem zamówienia jest

**ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH DLA OSÓB ZAREJESTROWANYCH W URZĘDZIE PRACY M.ST. WARSZAWY.**

**Część III - Świadczenie usług medycznych - badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się   
o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej.**

**W dalszej części OPZ:**

*Zamawiający* – Miasto st. Warszawa, w ramach którego działa Urząd Pracy m.st. Warszawy.

*Wykonawca* – osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej świadcząca usługi medyczne dla Klientów Zamawiającego.

*Podwykonawca –* inny podmiot, któremu Wykonawca zlecił wykonanie badań dla Klientów Zamawiającego.

*Klient Zamawiającego* – osoba zarejestrowana w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy, jako bezrobotna lub poszukująca pracy, skierowana na badania przez Zamawiającego.

1. Świadczenie usług medycznych, zwane dalej badaniami, obejmuje wykonanie badań, o których mowa   
   w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2015 r. w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej.
2. Badania, o których mowa w pkt 1, mają na celu stwierdzenie zdolności lub przeciwwskazań zdrowotnych Klientów Zamawiającego **do wykonywania pracy jako pracownik ochrony fizycznej.**
3. Podstawą do przeprowadzenia badań będzie imienne skierowanie wydane przez pracownika Zamawiającego każdemu Klientowi Zamawiającego. Skierowanie będzie wypisane na druku Zamawiającego, opatrzone pieczęcią Zamawiającego, nazwą działu, który wydaje skierowanie (tj. Centrum Aktywizacji Zawodowej) i podpisem osoby upoważnionej. Klient Zamawiającego zgłasza się na badania do placówki Wykonawcy ze skierowaniem oraz dowodem osobistym lub innym dokumentem stwierdzającym tożsamość.
4. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca gwarantował wykonanie badań z należytą starannością, przy pomocy osób posiadających odpowiednie uprawnienia, doświadczenie i kwalifikacje w danej dziedzinie. Badania muszą być wykonywane przez osoby, o których mowa w art. 33 ust. 4 i art. 33a ust. 1 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r.   
   o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2005 r. Nr 145).
5. Badania zakończone będą wystawieniem na wzorze dopuszczonym przepisami odpowiedniego prawa, orzeczenia lekarskiego i orzeczenia psychologicznego. Orzeczenie lekarskie oraz orzeczenie psychologiczne wystawione będą zgodnie z załącznikiem nr 2 oraz załącznikiem nr 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2015 r. w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej (Dz.U. z 2015 r. poz. 2323).
6. W przypadku stwierdzenia zdolności do wykonywania czynności, o których mowa w pkt 2, dokumenty, o których mowa w pkt 5, w dwóch egzemplarzach, wydane zostaną bezpośrednio Klientowi Zamawiającego.
7. W przypadku stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności, o których mowa w pkt 2, jeden egzemplarz z dokumentów, o których mowa w pkt 5 otrzymuje Klient Zamawiającego, a drugi egzemplarz wraz z fakturą VAT/rachunkiem Wykonawca przekaże do działu Zamawiającego, który wydał skierowanie na badania.
8. Wykonawca po zakończonych badaniach przekaże wyniki wykonanych badań Klientowi Zamawiającego lub innej osobie posiadającej pisemne upoważnienie od osoby, której badania dotyczą.
9. Wykonawca zobowiązany będzie do przeprowadzenia **badań** w terminie wskazanym w ofercie, maksymalnie do **14 dni** **roboczych** **licząc od dnia następnego po dniu telefonicznego lub osobistego zgłoszenia się** **Klienta Zamawiającego** do placówki Wykonawcy/podwykonawcy.
10. Placówka Wykonawcy jest czynna przynajmniej przez 5 dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku (w dni robocze).
11. Wykonywanie pobrań materiału do badań odbywa się przynajmniej do godziny 09:00 od poniedziałku do piątku   
    (w dni robocze).
12. Badania wymienione w pkt 1 wykonywane są na terenie miasta stołecznego Warszawy, w godz. 8:00-16:00.
13. Zamawiający zastrzega sobie, że usługa zostanie wykonana, o ile Klient Zamawiającego zgłosił się do placówki Wykonawcy w terminie realizacji umowy.
14. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany prognozowanej liczby badań. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego z tego tytułu. Zamawiający zapłaci wówczas Wykonawcy za faktycznie przeprowadzone badania, przy czym całkowita wartość umowy nie może zostać przekroczona. Cena badania będzie zgodna z Kalkulacją cenową stanowiącą Załącznik nr 2c do Umowy. Wykonawca nie przeprowadzi badań dla Klienta Zamawiającego w przypadku, gdy wartość umowy zostałaby przekroczona.
15. Wykonawca, a w przypadku zlecenia wykonania badań Podwykonawcy, również i Podwykonawca, muszą świadczyć usługi medyczne zgodnie z OPZ.
16. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca gwarantował wykonanie badań z należytą starannością, na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym zgodnie z art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r . o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2015 r. poz. 149, z późn. zm.).

**Numer sprawy: 3/2016 Załącznik nr 2a do SIWZ/**

**Załącznik nr 2a do Umowy**

**KALKULACJA CENOWA**

**na**

**ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH DLA OSÓB ZAREJESTROWANYCH W URZĘDZIE PRACY M.ST. WARSZAWY.**

**dla Części I - Świadczenie usług medycznych dla osób bezrobotnych lub osób poszukujących pracy.**

**po zmianie treści SIWZ z dn. 25.04.2016 r.**

**Nazwa Wykonawcy**: ..........................................................................................................................................

**Adres siedziby Wykonawcy**: ..............................................................................................................................

*(w przypadku Wykonawców* ***ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia,*** *należy wpisać wszystkich Wykonawców z określeniem   
ich nazwy i adresu siedziby)*

Wykonawca podaje w Tabeli nr 1:

1. w wierszach 1-14 kolumny 4 – *cena brutto w zł za 1 badanie/1 pakiet*;
2. w wierszach 1-14 kolumny 5 – *wartość brutto badań* *w zł* = iloczyn prognozowanej liczby osób skierowanych na badania/wydanych skierowań   
   (kol. 3) i ceny brutto w zł za 1 badanie/1 pakiet (kol. 4);
3. w wierszu 15 kolumny 5 – suma wierszy 1-14 kol. 5;
4. w wierszu 16 kolumny 5 – *inne badania wymagane i zlecone przez lekarza medycyny pracy nieujęte w Kalkulacji cenowej*  - prognozuje się 3%   
   z sumy wierszy 1-14 kolumny 5 – tj. wiersz 15 kolumny 5 x 3%;
5. w wierszu 17 kolumny 5 – *cena ofertowa brutto* = suma wierszy 15-16 z kolumny 5.

*Wszystkie ceny i wartości składające się na cenę ofertową brutto wpisane przez Wykonawcę w Tabeli nr 1 Kalkulacji cenowej muszą być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w rozumieniu ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U.2014.915) oraz ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. o denominacji złotego (Dz. U. Nr 84, poz. 386 ze zm.) w walucie polskiej.*

*Tabela nr 1*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **rodzaj badania** | | **prognozowana liczba osób skierowanych na badania/ wydanych skierowań** | **cena brutto w zł za 1 badanie/ 1 pakiet** | **wartość brutto w zł**  **(kol. 3 x kol. 4)** |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 |
| 1 | **Badania wstępne (pakiet):**  morfologia, OB, poziom glukozy we krwi, badanie moczu (ogólne), badanie lekarza okulisty (ogólne), konsultacje z lekarzem medycyny pracy | | **1915** |  |  |
|  | **Badania dodatkowe:** | |  |  |  |
| 2 | cholesterol całkowity | | **95** |  |  |
| 3 | badanie i konsultacja laryngologa | | **150** |  |  |
| 4 | badanie i konsultacja neurologa | | **145** |  |  |
| 5 | badanie i konsultacja psychologa | | **75** |  |  |
| 6 | badania psychotechniczne | | **115** |  |  |
| 7 | RTG klatki piersiowej – duży obrazek z opisem *(tylko w przypadku, jeśli Klient Zamawiającego nie miał wykonanego tego badania w ciągu ostatnich 2 lat poprzedzających dzień wydania skierowania)* | | **65** |  |  |
|  | **Kolejne badania dodatkowe, po uzyskaniu na nie zgody Zamawiającego:** | |  |  |  |
| 8 | audiogram | | **145** |  |  |
| 9 | elektrokardiogram (EKG) z opisem | | **125** |  |  |
| 10 | spirometria | | **85** |  |  |
| 11 | badanie i konsultacja psychiatry | | **30** |  |  |
| 12 | badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych + konsultacje z lekarzem medycyny pracy - pakiet | | **90** |  |  |
| 13 | badania psychologicznedla osób ubiegających się  o uprawnienia do kierowania pojazdami kategorii C i D prawa jazdy oraz ubiegających się o wpis potwierdzający uzyskanie kwalifikacji wstępnej przyspieszonej i kwalifikacji wstępnej przyspieszonej uzupełniającej– w szczególności zgodnie  z przepisami ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2015 r. poz. 155, z późn. zm.), ustawy  z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. 2013r. poz. 1414, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia  26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502,  z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych wydanych na ich podstawie. | | **78** |  |  |
| 14 | badania lekarskie dla osób ubiegających się o uprawnienia  do kierowania pojazdami kategorii C i D prawa jazdy oraz ubiegających się o wpis potwierdzający uzyskanie kwalifikacji wstępnej przyspieszonej i kwalifikacji wstępnej przyspieszonej uzupełniającej– w szczególności zgodnie z przepisami ustawy  z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2015 r. poz. 155, z późn. zm.), ustawy z dnia 6 września 2001 r.  o transporcie drogowym (Dz. U. 2013 r. poz. 1414, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych wydanych na ich podstawie. | | **78** |  |  |
| 15 | suma wierszy 1-14 | | | |  |
| 16 | inne badania wymagane i zlecone przez lekarza medycyny pracy *(z wyłączeniem badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej),* nieujęte w Kalkulacji cenowej | **prognozuje się 3% sumy z wierszy 1-14 -**  (wiersz 15 kolumny 5 x 3%) | | |  |
| 17 | suma wierszy 15-16 z kol. 5 = **CENA OFERTOWA BRUTTO** | | | |  |

Usługi medyczne zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług są zwolnione z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 oraz pkt 29.

..............................., ............... 2016 r. .....................................................

miejscowość, data podpis i pieczątka Wykonawcy

**Numer sprawy: 3/2016 Załącznik nr 2b do SIWZ/**

**Załącznik nr 2b do Umowy**

**KALKULACJA CENOWA**

**na**

**ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH DLA OSÓB ZAREJESTROWANYCH W URZĘDZIE PRACY M.ST. WARSZAWY.**

**dla Części II - Świadczenie usług medycznych dla osób niepełnosprawnych zarejestrowanych jako bezrobotne lub poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu.**

**po zmianie treści SIWZ z dn. 25.04.2016 r.**

**Nazwa Wykonawcy**: ............................................................................................................................................

**Adres siedziby Wykonawcy**: ...............................................................................................................................

*(w przypadku Wykonawców* ***ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia,*** *należy wpisać wszystkich Wykonawców z określeniem   
ich nazwy i adresu siedziby)*

Wykonawca podaje w Tabeli nr 1:

1. w wierszach 1-12 kolumny 4 – *cena brutto w zł za 1 badanie/1 pakiet*;
2. w wierszach 1-12 kolumny 5 – *wartość brutto badań* *w zł* = iloczyn prognozowanej liczby osób skierowanych   
   na badania/wydanych skierowań (kol. 3) i ceny brutto w zł za 1 badanie/1 pakiet (kol. 4);
3. w wierszu 13 kolumny 5 – suma wierszy 1-12 kol. 5;
4. w wierszu 14 kolumny 5 – *inne badania wymagane i zlecone przez lekarza medycyny pracy nieujęte w Kalkulacji cenowej*  - prognozuje się 3%   
   z sumy wierszy 1-12 kolumny 5 – tj. wiersz 13 kolumny 5 x 3%;
5. w wierszu 15 kolumny 5 – *cena ofertowa brutto* = suma wierszy 13-14 z kolumny 5.

*Wszystkie ceny i wartości składające się na cenę ofertową brutto wpisane przez Wykonawcę w Tabeli nr 1 Kalkulacji cenowej muszą być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w rozumieniu ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U.2014.915) oraz ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. o denominacji złotego (Dz. U. Nr 84, poz. 386 ze zm.) w walucie polskiej.*

*Tabela nr 1*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **rodzaj badania** | **prognozowana liczba osób skierowanych na badania/wydanych skierowań** | **cena brutto w zł za 1 badanie/ 1pakiet** | **wartość brutto w zł**  **(kol. 3 x kol. 4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | **Badania wstępne (pakiet):**  morfologia, OB, badanie moczu (ogólne), badanie lekarza okulisty (ogólne), konsultacje z lekarzem medycyny pracy | **150** |  |  |
|  | **Badania dodatkowe:** |  |  |  |
| 2 | badanie i konsultacja laryngologa | **25** |  |  |
| 3 | badanie i konsultacja neurologa | **20** |  |  |
| 4 | badanie i konsultacja psychologa | **10** |  |  |
| 5 | badanie i konsultacja ortopedy | **10** |  |  |
| 6 | badania psychotechniczne | **25** |  |  |
| 7 | spirometria | **20** |  |  |
| 8 | elektrokardiogram (EKG) z opisem | **25** |  |  |
| 9 | badanie i konsultacja psychiatry | **5** |  |  |
|  | **Kolejne badania dodatkowe, po uzyskaniu na nie zgody Zamawiającego:** |  |  |  |
| 10 | poziom glukozy we krwi | **15** |  |  |
| 11 | audiogram | **10** |  |  |
| 12 | RTG klatki piersiowej – duży obrazek z opisem *(tylko w przypadku, jeśli Klient Zamawiającego nie miał wykonanego tego badania w ciągu ostatnich 2 lat poprzedzających dzień wydania skierowania)* | **10** |  |  |
| 13 | suma wierszy 1-12 kol. 5 | | |  |
| 14 | inne badania wymagane i zlecone przez lekarza medycyny pracy, nieujęte w Kalkulacji cenowej | **prognozuje się 3% sumy z wierszy 1-12 -**  (wiersz 13 kolumny 5 x **3%**) | |  |
| 15 | suma wierszy 13-14 z kol. 5 = **CENA OFERTOWA BRUTTO** | | |  |

Usługi medyczne zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług są zwolnione z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 oraz pkt 29.

..............................., ............... 2016 r. ............................................................

miejscowość, data podpis i pieczątka Wykonawcy

**Numer sprawy: 3/2015 Załącznik nr 2c do SIWZ/**

**Załącznik nr 2c do Umowy**

**KALKULACJA CENOWA**

**na**

**ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH DLA OSÓB ZAREJESTROWANYCH W URZĘDZIE PRACY M.ST. WARSZAWY.**

**dla Części III - Świadczenie usług medycznych - badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się   
o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej.**

**po zmianie treści SIWZ z dn. 25.04.2016 r.**

**Nazwa Wykonawcy**: ...............................................................................................................................................

**Adres siedziby Wykonawcy**: .................................................................................................................................

*(w przypadku Wykonawców* ***ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia,*** *należy wpisać wszystkich Wykonawców z określeniem   
ich nazwy i adresu siedziby)*

Wykonawca podaje w Tabeli nr 1:

1. w wierszu 1-2 kolumny 4 – *cena brutto w zł za badanie;*
2. w wierszu 1 -2 kolumny 5 – *wartość brutto badań* *w zł* = iloczyn prognozowanej liczby osób skierowanych na badania (kol. 3) i ceny brutto w zł za badanie (kol. 4);
3. w wierszu 3 kolumny 5 – *cena ofertowa brutto* = suma wierszy 1-2 z kolumny 5.

*Wszystkie ceny i wartości składające się na cenę ofertową brutto wpisane przez Wykonawcę w Tabeli nr 1 Kalkulacji cenowej muszą być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w rozumieniu ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U.2014.915) oraz ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. o denominacji złotego (Dz. U. Nr 84, poz. 386 ze zm.) w walucie polskiej.*

*Tabela nr 1*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **rodzaj badania** | **prognozowana liczba osób skierowanych na badania** | **cena brutto w zł za badanie\*** | **wartość brutto badań w zł**  **(kol. 3 x kol. 4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | badania lekarskie | **5** |  |  |
| 2 | badania psychologiczne | **5** |  |  |
| 3 | Suma wierszy 1-2 kol. 5 **– CENA OFERTOWA BRUTTO** | | |  |

*\*koszt badań jednej osoby nie może przekroczyć kwot wskazanych w § 9 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2015 r.   
w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej (Dz.U. z 2015 r. poz. 2323).*

Usługi medyczne zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług są zwolnione z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 oraz pkt 29.

..............................., ............... 2016 r. . ............................................................

miejscowość, data podpis i pieczątka Wykonawcy

**Numer sprawy: 3/2015 Załącznik nr 3 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY dla CZĘŚCI ………**

**- po zmianie treści SIWZ z dn. 25.04.2016 r.**

*/Wykonawca wpisuje numer/numery części, na którą/e składa ofertę – maksymalnie na 3 części/*

**na**

**ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH DLA OSÓB ZAREJESTROWANYCH W URZĘDZIE PRACY   
M.ST. WARSZAWY.**

Odpowiadając na ogłoszenie Urzędu Pracy m.st. Warszawy przedkładam/przedkładamy\* niniejszą ofertę.

**Nazwa Wykonawcy**:.....................................................................................................................................

**Adres siedziby Wykonawcy**...................................................................................................................................

*(w przypadku oferty składanej przez* ***Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia****, należy wpisać****wszystkich Wykonawców*** *z określeniem ich nazwy i adresu siedziby,* ***ze wskazaniem Wykonawcy - Pełnomocnika*** *i poniżej jego dane)*

Kraj/Województwo: ....................................................................................................................................

REGON: ……………………………………………….……………….\*\* NIP: ……………………………………………………………….\*\*

Osoba do kontaktów: …………………………………………………………………………………………………

e-mail: …………………………………………………………….

faks …………………………………………………………………

telefon: ………………………………………………….………

Adres do korespondencji *(jeżeli inny niż powyżej)* ………………………………………………………………………

Oświadczam/oświadczamy\* że:

1. akceptuję/ akceptujemy\* wszystkie warunki zawarte w SIWZ i oferuję/oferujemy\* wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie zgodnie z jej postanowieniami za:

***CZĘŚĆ I***

**cena ofertowa brutto dla Części I** **wynosi …………..***/wiersz 17 kolumny 5 Załącznika nr 2a do SIWZ/***………………………zł,** VAT zwolniony.

**słownie brutto:……………….……………………………………………………………………………………………………………**

***termin realizacji badań dodatkowych -*** …………… dni robocze/ych\*

*/Wykonawca wpisuje deklarowaną liczbę dni roboczych na wykonanie badań dodatkowych z pkt 1 lit. b OPZ - Załącznika nr 2a do SIWZ. Opis kryterium znajduje się w pkt 21.2. SIWZ/*

słownie liczba dni………………………………….…………

**Oświadczam,** żebadania wykonywane będą w Warszawie (można podać maksymalnie 3 lokalizacje):

1. badania (wymienić jakie) ………………………………………….. przy ul. ……………….………………………………
2. badania (wymienić jakie) ………………………………………….. przy ul. ……………….………………………………
3. badania (wymienić jakie) ………………………………………….. przy ul. ……………….………………………………

Ww. miejsca spełniają wymagania opisane w Załączniku nr 1a do SIWZ.

Zamówienie:

a) wykonam/wykonamy\* samodzielnie\*

b) zamierzam/zamierzamy\* powierzyć podwykonawcy/com\* wykonanie zamówienia **w części** ……………………………… *(wypełnia Wykonawca, jeśli dotyczy)*

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

***CZĘŚĆ II***

**cena ofertowa brutto dla Części II** **wynosi …………..***/wiersz 15 kolumny 5 Załącznika nr 2b do SIWZ/***…………………… zł,** VAT zwolniony.

**słownie brutto:…………………………………………………………………………………………………………………………………….**

***termin realizacji badań dodatkowych -*** …………… dni robocze/ych\*

*/Wykonawca wpisuje deklarowaną liczbę dni roboczych na wykonanie badań dodatkowych z pkt 1 lit. b OPZ – Załącznika nr 2b do SIWZ. Opis kryterium znajduje się w pkt 21.2. SIWZ/*

słownie liczba dni………………………………….…………

**Oświadczam,** żebadania wykonywane będą w Warszawie (można podać maksymalnie 2 lokalizacje):

1. badania (wymienić jakie) ………………………………………….. przy ul. ……………….………………………………
2. badania (wymienić jakie) ………………………………………….. przy ul. ……………….………………………………

Ww. miejsca spełniają wymagania opisane w Załączniku nr 1b do SIWZ.

Zamówienie:

a) wykonam/wykonamy\* samodzielnie\*

b) zamierzam/zamierzamy\* powierzyć podwykonawcy/com\* wykonanie zamówienia **w części** ……………………………… *(wypełnia Wykonawca, jeśli dotyczy)*

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

***CZĘŚĆ III***

**cena ofertowa brutto dla Części III** **wynosi ………….***/wiersz 3 kolumny 5 Załącznika nr 2c do SIWZ /* = **…………………zł,**

VAT zwolniony.

**słownie brutto:……………….…………………………………………………………… …………………………**

***termin realizacji badań -*** …………… dni robocze/ych\*

*/Wykonawca wpisuje deklarowaną liczbę dni roboczych na wykonanie badań, o których mowa w OPZ dla Części III – Załącznik nr 1c do SIWZ/*

słownie liczba dni………………………………….…………

**Oświadczam,** żebadania wykonywane będą w Warszawie (można podać maksymalnie 2 lokalizacje):

1. badania (wymienić jakie) ………………………………………….. przy ul. ……………….………………………………
2. badania (wymienić jakie) ………………………………………….. przy ul. ……………….………………………………

Ww. miejsca spełniają wymagania opisane w Załączniku nr 1c do SIWZ.

Zamówienie:

a) wykonam/wykonamy\* samodzielnie\*

b) zamierzam/zamierzamy\* powierzyć podwykonawcy/com\* wykonanie zamówienia **w części** ……………………………… *(wypełnia Wykonawca, jeśli dotyczy)*

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

1. będę/będziemy wykonywać przedmiot zamówienia z należytą starannością, najlepszą wiedzą oraz zgodnie   
   z zasadami profesjonalizmu zawodowego.
2. gwarantuję/gwarantujemy\* utrzymanie stałych cen, o których mowa w Kalkulacji cenowej dla danej części przez cały okres trwania umowy.
3. akceptuję/akceptujemy\* warunki płatności zawarte we wzorze umowy dla danej części.
4. zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty/zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty\* do zawarcia umowy na warunkach określonych w niej przez Zamawiającego, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
5. jeżeli nastąpią jakiekolwiek znaczące **zmiany** przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuję/poinformujemy\* o nich Zamawiającego.
6. zgadzam/zgadzamy\* się podtrzymać niniejszą ofertę przez okres **30 dni** od daty ustalonej w SIWZ na złożenie oferty oraz informuję/informujemy\*, że oferta pozostanie dla mnie/nas\* wiążąca i może być zaakceptowana w każdym czasie przed upływem terminu związania ofertą.

8. do oferty dołączam/dołączamy\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| kalkulacja cenowa – Załącznik nr 2a, 2b, 2c do SIWZ | TAK\*  Ilość….. | NIE\* |
| oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności,  o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 1 ustawy – Załącznik nr 4 do SIWZ | TAK\* | NIE\* |
| oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy – Załącznik nr 5 do SIWZ | TAK\* | NIE\* |
| oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu  w okolicznościach wskazanych w art. 24 ust. 1 ustawy – Załącznik nr 6 do SIWZ | TAK\* | NIE\* |
| lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy, lub informacja, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej – Załącznik nr 7 do SIWZ | TAK\* | NIE\* |
| aktualny odpis z właściwego rejestru | TAK\* | NIE\* |
| aktualny odpis z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej | TAK\* | NIE\* |
| dokument, o których mowa w pkt 10.4.1. SIWZ | TAK\* | NIE\* |
| pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt 10.4.2. SIWZ |  |  |
| pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt 11.1. SIWZ | TAK\* | NIE\* |
| dokumenty, o których mowa w pkt 12. SIWZ | TAK\* | NIE\* |

....................................., .............. 2016 r. ……………….......................................

miejscowość data podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

*\*\* Wykonawcy zagraniczni nie wypełniają*

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

**Numer sprawy: 3/2016 Załącznik nr 8a do SIWZ**

**UMOWA nr OA.C.ZP.223. ...... . ...... .2016 - WZÓR - Część I   
– po zmianie treści SIWZ z dn. 25.04.2016 r.**

Niniejsza umowa, zwana dalej Umową, została zawarta w dniu ….. 2016 r. w Warszawie pomiędzy:

**Miastem stołecznym Warszawa**,Plac Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa, NIP 525-22-48-481, w ramach którego działa **Urząd Pracy m.st. Warszawy** ul. Grochowska 171B, 04-111 Warszawa, reprezentowany na podstawie pełnomocnictwa Prezydenta m.st. Warszawy z dnia ………. r. nr ………….przez …………. - …………………………………………..,

**zwanym dalej Zamawiającym,**

a

…………..z siedzibą…………… NIP ……., REGON ….., wpisaną ……., reprezentowaną przez …………..

**zwaną dalej Wykonawcą.**

W dalszej części Umowy Zamawiający i Wykonawca zwani będą Stronami.

W wyniku wyboru Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U.   
z 2015 r. poz. 2164), zwanej dalej ustawą, zawarto Umowę o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem Umowy jest **„Świadczenie usług medycznych dla osób zarejestrowanych w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy - dla osób bezrobotnych lub osób poszukujących pracy”**.
2. Wykonawca zobowiązuje się realizować przedmiot Umowy zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia, zwanym dalej OPZ, stanowiącym Załącznik nr 1a do Umowy.
3. Prognozowaną liczbę osób skierowanych na badania/wydanych skierowań zawiera Kalkulacja cenowa stanowiąca Załącznik nr 2a do Umowy.
4. Ceny za inne badania wymagane i zlecone przez lekarza medycyny pracy zawiera aktualny Cennik Wykonawcy, stanowiący Załącznik nr 3 do Umowy.
5. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze wszystkimi warunkami, które są niezbędne do wykonania przez niego Umowy, bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów.

**§ 2**

**Termin i miejsce realizacji Umowy**

1. **Umowa obowiązuje od dnia …… r. do dnia 31.12.2016 r.** z zastrzeżeniem, iż w razie wcześniejszego wykorzystania maksymalnego wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, Umowa wygasa z dniem,   
   w którym nastąpiło wykorzystanie maksymalnego wynagrodzenia.
2. Termin realizacji badań dodatkowych, o których mowa w pkt 1b OPZ, zadeklarowany przez Wykonawcę w ofercie wynosi……dni roboczych.
3. Miejscem realizacji badań będzie placówka Wykonawcy ………w Warszawie przy ul. ………… z wyjątkiem badań,   
   o których mowa w ust. 4.
4. Miejscem realizacji badań ……..będzie placówka podwykonawcy………….w Warszawie przy ul. ………………*/jeśli dotyczy/.*

**§ 3**

**Warunki i zasady wykonywania Umowy**

1. Wykonawca zobowiązuje się do:

* + 1. wykonywania Umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zgodnie z zasadami profesjonalizmu zawodowego;
    2. wykonywania Umowy przez osoby, które posiadają odpowiednie kwalifikacje i wymogi określone przepisami szczególnymi dla świadczenia tego typu usług medycznych;

3) zabezpieczenia danych osobowych zawartych w skierowaniu, przed udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieupoważnioną, przetwarzaniem, zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem przetworzonych danych;

4) przestrzegania ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.), a w szczególności do przetwarzania danych osobowych osób skierowanych na badania, które uzyska w związku z wykonaniem Umowy.

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków określonych Umową, w tym również za szkody wyrządzone przez osoby działające w imieniu lub na rzecz Wykonawcy oraz za działania, zaniechania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy i jego pracowników*.*
2. Zlecenie wykonania części zamówienia podwykonawcy nie wpływa na zmianę treści zobowiązań Wykonawcy wobec Zamawiającego za wykonanie tej części zamówienia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli świadczonych usług.

**§ 4**

**Wynagrodzenie i warunki płatności**

1. Całkowita wartość Umowywynikająca z tytułu realizacji przedmiotu Umowy wynosi brutto …………………zł, VAT zwolniony.
2. Ceny badań/pakietów podane w Kalkulacji cenowej i w Cenniku Wykonawcy, pozostają niezmienne przez cały okres trwania Umowy i nie podlegają waloryzacji. Rozliczenie za wykonanie badań/pakietów przez Wykonawcę nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku.
3. Nabywcą wskazanym na fakturze VAT/rachunku jest: **Miasto stołeczne Warszawa**, **00-950 Warszawa Plac Bankowy 3/5,** NIP525-22-48-481. Faktury VAT/rachunki należy wystawiaćoddzielnie dla poszczególnych grup osób:

a) Centrum Aktywizacji Zawodowej – doradcy zawodowi;

b) Centrum Aktywizacji Zawodowej – prace społecznie użyteczne;

c) Działu Rynku Pracy – staż;

d) Dział Rynku Pracy – bon stażowy;

e) Działu Rynku Pracy – szkolenia;

f) Dział Rynku Pracy – bon szkoleniowy;

g) Dział Rynku Pracy – przygotowanie zawodowe dorosłych;

zgodnie z nagłówkiem umieszczonym przez Zamawiającego na skierowaniu, o którym mowa w pkt 3 OPZ.

1. Odbiorcą i płatnikiem faktury VAT/rachunku jest **Urząd Pracy m.st. Warszawy, 04-111 Warszawa** **ul. Grochowska 171B,** który zapłaci Wykonawcy za faktycznie wykonane badania/pakiety.
2. Wykonawca do każdej faktury VAT/rachunku dołącza listę Klientów zawierającą imię, nazwisko i numer PESEL osób, którym wydano zaświadczenie lekarskie lub orzeczenie lekarskie lub orzeczenie psychologiczne lub zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz poda ogólną kwotę za wykonane badania dla każdego Klienta. Dodatkowo   
   w przypadku badań psychologicznych i lekarskich, o których mowa w pkt 1.d) OPZ, Wykonawca dołączy do faktury VAT/rachunku kserokopie (poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub Opiekuna ze strony Wykonawcy) orzeczeń psychologicznych i lekarskich wszystkich skierowanych osób, wraz z informacją o wynikach badań i wskazaniem, które osoby nie posiadają przeciwwskazań do pracy na stanowisku kierowcy autobusu/samochodu ciężarowego i mogą być dopuszczone do szkolenia.
3. Listę Klientów, o której mowa w ust. 5, wraz z fakturą VAT/rachunkiem Wykonawca dostarcza w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu świadczenia usług pod adres: Urząd Pracy m.st. Warszawy, 01-402 Warszawa ul. Erazma Ciołka 10A, do pokoju nr 15, w godz. 8:00 - 15:00.
4. Zapłata wynagrodzenia zostanie dokonana w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT/rachunku w terminie do 21 dni od dnia przedłożenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku.
5. Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym Zamawiający wydał polecenie swojemu bankowi dokonania przelewu wynagrodzenia na rachunek bankowy Wykonawcy.
6. Wynagrodzenie płatne jest ze środków Funduszu Pracy.
7. Przy zleceniu podwykonawcy przeprowadzenia części zamówienia, koszty zleconej części pokrywa Wykonawca.

**§ 5**

**Nadzór nad realizacją Umowy**

1. Osobami pełniącymi nadzór nad realizacją Umowy, zwanych również Opiekunami, są:

1) po stronie Zamawiającego:

a) Centrum Aktywizacji Zawodowej – Pan/Pani …………………..,tel. …………., e-mail: [.........................](mailto:a.dlugosz@up.warszawa.pl), faks ………

b) Dział Rynku Pracy - staż – Pan/Pani ………………….., tel. …………., e-mail: [.........................](mailto:a.dlugosz@up.warszawa.pl), faks ……………

c) Dział Rynku Pracy - szkolenia – Pan/ Pani ………………….., tel. …………., e-mail: [.........................](mailto:a.dlugosz@up.warszawa.pl), faks ……………

2) po stronie Wykonawcy:

a) Pan/Pani …………..tel. …………, e-mail: ……………………… faks: …………….

2. Strony oświadczają, iż osoby, o których mowa w ust. 1, są umocowane do dokonywania czynności związanych   
z realizacją Umowy. Zmiana tych osób nie stanowi zmiany Umowy i wymaga jedynie pisemnego oświadczenia złożonego drugiej Stronie.

3. Każda z osób wymienionych w ust. 1 uprawniona jest do samodzielnego działania.

4. Wszystkie informacje związane z realizacją Umowy Strony przekazują sobie za pomocą faksu, poczty elektronicznej lub telefonicznie, pod numery i adresy wskazane w ust. 1.

5. Obowiązek kontroli wykorzystania środków z zawartej Umowy spoczywa na osobach wskazanych w ust. 1.

6. Strony zobowiązują się do wzajemnego przekazywania sobie niezwłocznie wszelkich informacji mogących mieć wpływ na realizację Umowy za pomocą faksu, poczty elektronicznej lub telefonicznie, pod numery i adresy wskazane   
w ust. 1.

**§ 6**

**Kary umowne**

* + - 1. W przypadku stwierdzenia przez Opiekuna ze strony Zamawiającego nieprawidłowości w realizowanej przez Wykonawcę Umowie, Zamawiający zobowiązuje się przekazać Wykonawcy na piśmie swoje zastrzeżenia   
         i zażądać podjęcia natychmiastowych działań mających na celu należyte wywiązanie się z Umowy, a Wykonawca w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie zobowiązany jest przedstawić swoje pisemne wyjaśnienia w tym zakresie i podjąć natychmiastowe działania mające na celu należyte wywiązanie się z Umowy.
      2. W przypadku uznania wyjaśnień Wykonawcy, o których mowa w ust. 1 za wystarczające i w przypadku podjęcia działań mających na celu należyte wywiązanie się z Umowy, termin zapłaty określony w § 4 ust. 7 Umowy ulega odpowiedniemu przedłużeniu o okres, w którym wyjaśniane były zastrzeżenia Zamawiającego   
         i podejmowane były działania zmierzające do należytego wykonania Umowy.
      3. W przypadku nieprzedstawienia wyjaśnień lub gdy Zamawiający uzna je za niewystarczające, oraz w przypadku niepodjęcia natychmiastowych działań mających na celu należyte wywiązanie się z Umowy, zastosowanie mają postanowienia niniejszego paragrafu.
      4. W przypadku nieprzystąpienia przez Wykonawcę do realizacji Umowy z przyczyn leżących wyłącznie po jego stronie, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto Umowy, o której mowa w 4 ust. 1 Umowy.
      5. W przypadku naruszenia warunków wykonywania Umowy określonych w OPZ, rozumianych jako suma zdarzeń z jednego dnia, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości brutto Umowy, o której mowa w § 4 ust. 1.
      6. W przypadku niewykonania Umowy w placówkach, o których mowa w § 2 ust. 3 i 4 Umowy, w sytuacji zawinionej przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości brutto Umowy,   
         o której mowa w § 4 ust. 1.

1. W przypadku opóźnienia w realizacji Umowy w terminach wskazanych w § 2 ust. 1 i 2 Umowy i w OPZ, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości brutto Umowy, o której mowa w § 4 ust. 1 za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, chyba że przyczyny opóźnienia leżą po stronie Zamawiającego.
2. W przypadku wypowiedzenia Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, o których mowa w § 7 ust. 1 pkt 1 i 3, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto Umowy, o której mowa w 4 ust. 1 Umowy.
3. Kary umowne przewidziane w ust. 5 – 8 mogą być naliczane niezależnie od siebie.
4. W przypadku naliczenia kar umownych, Zamawiający poinformuje Wykonawcę za pośrednictwem faksu na numer podany w § 5 ust. 1 pkt 2 Umowy potwierdzonego na piśmie drogą pocztową, o przyczynach naliczenia i wysokości kary umownej oraz wystawi Wykonawcy notę obciążeniową.
5. Wykonawca ma obowiązek wpłacić należną karę na wskazany w nocie obciążeniowej rachunek bankowy Zamawiającego w terminie 7 dni od dnia doręczenia Wykonawcy noty obciążeniowej.
6. Od niezapłaconej naliczonej kary umownej zostaną naliczone odsetki ustawowe od dnia następnego po dniu doręczenia Wykonawcy noty obciążeniowej.
7. Zapłata przez Wykonawcę kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy nie wyłącza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego ustalone powyżej kary umowne na zasadach ogólnych.

**§ 7**

**Wypowiedzenie Umowy**

1. Zamawiający może wypowiedzieć Umowę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w szczególności gdy:
   1. nastąpiło zajęcie majątku, otwarcie likwidacji lub ogłoszenie upadłości Wykonawcy w stopniu uniemożliwiającym mu wykonanie Umowy;
   2. Wykonawca nie przystąpił do realizacji Umowy z przyczyn leżących wyłącznie po jego stronie;
   3. Wykonawca dopuści się naruszenia istotnych warunków Umowy.
2. Wykonawca ma obowiązek w terminie 48 godzin zawiadomić Zamawiającego o zaistnieniu zdarzenia opisanego w ust. 1 pkt 1 w formie pisemnej na adres: Urząd Pracy m.st. Warszawy ul. Erazma Ciołka 10A, 01-402 Warszawa.
3. W przypadku wypowiedzenia Umowy z przyczyn wskazanych w ust. 1 pkt 1 i 3, § 6 ust. 8 stosuje się odpowiednio.
4. Wypowiedzenie Umowy następuje z dniem wskazanym przez Zamawiającego w wypowiedzeniu i wymaga formy pisemnej.
5. W przypadku wypowiedzenia Umowy przez Zamawiającego, Strony ustalą wartość zrealizowanych prawidłowo przez Wykonawcę usług, które nastąpiły do dnia wypowiedzenia Umowy.
6. Wykonawca po dniu wypowiedzenia Umowy zobowiązany będzie na zasadach wynikających z Umowy zakończyć świadczenie usług dla Klientów, którzy rozpoczęli badania przed dniem wypowiedzenia Umowy.
7. Prawo do wypowiedzenia Umowy przez Wykonawcę ograniczone jest do sytuacji, w której Zamawiający nie płaci Wykonawcy wynagrodzenia w terminie 30 dni, a opóźnienie w wypłacie wynagrodzenia przekracza 30 dni.

**§ 8**

**Zmiany Umowy**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany istotnych postanowień Umowy w stosunku do treści oferty, gdy zmiana wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.

Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Zmiana postanowień Umowy może nastąpić w szczególności w przypadku, gdy:

1. dotrzymanie przez Wykonawcę istotnych postanowień Umowy nie jest możliwe ze względu na działanie siły wyższej. Siła wyższa to zdarzenie zewnętrzne, którego Strony nie mogły przewidzieć i któremu nie mogły zapobiec, uniemożliwiające wykonanie umowy w całości lub części, na stałe lub na pewien czas, któremu Strona nie mogła przeciwdziałać przy zachowaniu należytej staranności i które nie wynikało wskutek błędów lub zaniedbań strony dotkniętej działaniem;
2. niezbędna jest zmiana terminu realizacji Umowy, w przypadku zaistnienia okoliczności lub zdarzeń uniemożliwiających realizację Umowy w wyznaczonym terminie, na które Strony nie miały wpływu;
3. niezbędna jest zmiana miejsca realizacji Umowy, w przypadku zaistnienia okoliczności lub zdarzeń uniemożliwiających realizację Umowy w wyznaczonym miejscu, na które Strony nie miały wpływu. O planowanej zmianie miejsca lub dodatkowym miejscu, należy poinformować Opiekuna ze strony Zamawiającego uzasadniając swoją decyzję. Zmiana miejsca lub wskazanie dodatkowego miejsca nie może mieć wpływu na prawidłowy przebieg usługi, ani powodować podwyższenia całkowitego jej kosztu;
4. nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia;
5. niezbędna jest zmiana sposobu wykonania zobowiązania, o ile zmiana taka jest konieczna w celu prawidłowego wykonania Umowy;
6. nastąpi zmiana lub rezygnacja z podwykonawcy, o którym mowa w Załączniku nr 4 do Umowy.   
   Zmiana lub rezygnacja z podwykonawcy nie może mieć wpływu na prawidłowy przebieg usługi, ani powodować podwyższenia jej kosztu. Postanowienia dotyczą Wykonawcy, który będzie realizował zamówienie przy udziale podwykonawcy;
7. nastąpi wprowadzenie podwykonawcy do realizacji Umowy. Wykonawca przestawi wówczas oświadczenie o podwykonawcy wskazujące na rodzaj czynności, które zamierza powierzyć podwykonawcy i miejsce ich wykonywania. Wprowadzenie podwykonawcy nie może mieć wpływu na prawidłowy przebieg usługi, ani powodować podwyższenie jej kosztu.
   * + 1. O zaistnieniu zdarzenia, o których mowa w ust. 3 pkt 1, Wykonawca zawiadomi Zamawiającego w najszybszym możliwym terminie.
       2. O zaistnieniu zdarzeń, o których mowa w ust. 3 pkt 2-7, Wykonawca poinformuje Zamawiającego z odpowiednim wyprzedzeniem.

**§ 9**

**Postanowienia końcowe**

1. W razie sporów związanych z realizacją Umowy, Strony będą dążyć do ich polubownego rozstrzygnięcia, a w przypadku braku porozumienia, Strony poddadzą spór pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych Umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy, a także Cennik Wykonawcy w zakresie niesprzecznym z Umową.
3. Wykonawca, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, nie może przenosić na osoby trzecie praw i obowiązków wynikających z Umowy.
4. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części Umowy.
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.
6. Załączniki do Umowy stanowią:

Załącznik nr 1a – Opis przedmiotu zamówienia.

Załącznik nr 2a – Kalkulacja cenowa.

Załącznik nr 3 – Cennik Wykonawcy.

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o podwykonawcy – *jeśli dotyczy.*

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

............................................ .............................................

pieczątka i podpis pieczątka i podpis

**Numer sprawy: 3/2016 Załącznik nr 8b do SIWZ**

**UMOWA nr OA.C.ZP.223. ...... . ...... .2016 - WZÓR - Część II–   
po zmianie treści SIWZ z dn. 25.04.2016 r.**

Niniejsza umowa, zwana dalej Umową, została zawarta w dniu ….. 2016 r. w Warszawie pomiędzy:

**Miastem stołecznym Warszawa**,Plac Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa, NIP 525-22-48-481, w ramach którego działa **Urząd Pracy m.st. Warszawy** ul. Grochowska 171B, 04-111 Warszawa, reprezentowany na podstawie pełnomocnictwa Prezydenta m.st. Warszawy z dnia ………. r. nr ………….przez …………. - …………………………………………..,

**zwanym dalej Zamawiającym,**

a

…………..z siedzibą…………… NIP ……., REGON ….., wpisaną ……., reprezentowaną przez …………..

**zwaną dalej Wykonawcą.**

W dalszej części Umowy Zamawiający i Wykonawca zwani będą Stronami.

W wyniku wyboru Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U.   
z 2015 r. poz. 2164), zwanej dalej ustawą, zawarto Umowę o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem Umowy jest **„Świadczenie usług medycznych dla osób zarejestrowanych w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy - niepełnosprawnych zarejestrowanych jako bezrobotne lub poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu”**.
2. Wykonawca zobowiązuje się realizować przedmiot Umowy zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia, zwanym dalej OPZ, stanowiącym Załącznik nr 1b do Umowy.
3. Prognozowaną liczbę osób skierowanych na badania/wydanych skierowań zawiera Kalkulacja cenowa stanowiąca Załącznik nr 2b do Umowy.
4. Ceny za inne badania wymagane i zlecone przez lekarza medycyny pracy zawiera aktualny Cennik Wykonawcy, stanowiący Załącznik nr 3 do Umowy.
5. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze wszystkimi warunkami, które są niezbędne do wykonania przez niego Umowy, bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów.

**§ 2**

**Termin i miejsce realizacji Umowy**

1. **Umowa obowiązuje od dnia …… r. do dnia 31.12.2016 r.** z zastrzeżeniem, iż w razie wcześniejszego wykorzystania maksymalnego wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, Umowa wygasa z dniem,   
   w którym nastąpiło wykorzystanie maksymalnego wynagrodzenia.
2. Termin realizacji badań dodatkowych, o których mowa w pkt 1b OPZ, zadeklarowany przez Wykonawcę w ofercie wynosi……dni roboczych.
3. Miejscem realizacji badań będzie placówka Wykonawcy ………w Warszawie przy ul. ………… z wyjątkiem badań,   
   o których mowa w ust. 4.
4. Miejscem realizacji badań ……..będzie placówka podwykonawcy………….w Warszawie przy ul. ………………*/jeśli dotyczy/.*

**§ 3**

**Warunki i zasady wykonywania Umowy**

1. Wykonawca zobowiązuje się do:

* + 1. wykonywania Umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zgodnie z zasadami profesjonalizmu zawodowego;
    2. wykonywania Umowy przez osoby, które posiadają odpowiednie kwalifikacje i wymogi określone przepisami szczególnymi dla świadczenia tego typu usług medycznych;

3) zabezpieczenia danych osobowych zawartych w skierowaniu, przed udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieupoważnioną, przetwarzaniem, zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem przetworzonych danych;

4) przestrzegania ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z póżn. zm.), a w szczególności do przetwarzania danych osobowych osób skierowanych na badania, które uzyska w związku z wykonaniem Umowy.

* + 1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków określonych Umową, w tym również za szkody wyrządzone przez osoby działające w imieniu lub na rzecz Wykonawcy oraz za działania, zaniechania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy i jego pracowników*.*
    2. Zlecenie wykonania części zamówienia podwykonawcy nie wpływa na zmianę treści zobowiązań Wykonawcy wobec Zamawiającego za wykonanie tej części zamówienia.
    3. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli świadczonych usług.

**§ 4**

**Wynagrodzenie i warunki płatności**

1. Całkowita wartość Umowywynikająca z tytułu realizacji przedmiotu Umowy wynosi brutto …………………zł, VAT zwolniony.
2. Ceny badań/pakietów podane w Kalkulacji cenowej i w Cenniku Wykonawcy, pozostają niezmienne przez cały okres trwania Umowy i nie podlegają waloryzacji. Rozliczenie za wykonanie badań/pakietów przez Wykonawcę nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku.
3. Nabywcą wskazanym na fakturze VAT/rachunku jest: **Miasto stołeczne Warszawa**, **00-950 Warszawa Plac Bankowy 3/5,** NIP525-22-48-481. Faktury VAT/rachunki należy wystawiaćoddzielnie dla poszczególnych grup osób:

a) osoby bezrobotne niepełnosprawne - płatności będą finansowane z Funduszu Pracy (FP),

b) osoby niepełnosprawne poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu - płatności będą finansowane z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON),

zgodnie z nagłówkiem umieszczonym przez Zamawiającego na skierowaniu, o którym mowa w pkt 3 OPZ.

1. Odbiorcą i płatnikiem faktury VAT/rachunku jest **Urząd Pracy m.st. Warszawy, 04-111 Warszawa** **ul. Grochowska 171B,** który zapłaci Wykonawcy za faktycznie wykonane badania/pakiety.
2. Wykonawca do każdej faktury VAT/rachunku dołącza listę Klientów zawierającą imię, nazwisko i numer PESEL osób, którym wydano zaświadczenie lekarskie lub orzeczenie lekarskie lub orzeczenie psychologiczne, oraz poda ogólną kwotę za wykonane badania dla każdego Klienta.
3. Listę Klientów, o której mowa w ust. 5, wraz z fakturą VAT/rachunkiem Wykonawca dostarcza w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu świadczenia usług pod adres: Urząd Pracy m.st. Warszawy, 01-402 Warszawa ul. Erazma Ciołka 10A, do pokoju nr 15, w godz. 8:00 - 15:00.
4. Zapłata wynagrodzenia zostanie dokonana w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT/rachunku w terminie do 21 dni od dnia przedłożenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku.
5. Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym Zamawiający wydał polecenie swojemu bankowi dokonania przelewu wynagrodzenia na rachunek bankowy Wykonawcy.
6. Wynagrodzenie płatne jest ze środków Funduszu Pracy i Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
7. Przy zleceniu podwykonawcy przeprowadzenia części zamówienia, koszty zleconej części pokrywa Wykonawca.

**§ 5**

**Nadzór nad realizacją Umowy**

1. Osobami pełniącymi nadzór nad realizacją Umowy, zwanych również Opiekunami, są:

1) po stronie Zamawiającego:

a) Pan/Pani ………………….., tel. …………., e-mail: [.........................](mailto:a.dlugosz@up.warszawa.pl), faks ……………

b) Pan/Pani ………………….., tel. …………., e-mail: [.........................](mailto:a.dlugosz@up.warszawa.pl), faks …………...

2) po stronie Wykonawcy:

a) Pan/Pani …………………....tel. …………, e-mail: [………………………l](mailto:anna.szczerbinska@scanmed.pl), faks: …………….

2. Strony oświadczają, iż osoby, o których mowa w ust. 1, są umocowane do dokonywania czynności związanych   
z realizacją Umowy. Zmiana tych osób nie stanowi zmiany Umowy i wymaga jedynie pisemnego oświadczenia złożonego drugiej Stronie.

3. Każda z osób wymienionych w ust. 1 uprawniona jest do samodzielnego działania.

4. Wszystkie informacje związane z realizacją Umowy Strony przekazują sobie za pomocą faksu, poczty elektronicznej lub telefonicznie, pod numery i adresy wskazane w ust. 1.

5. Obowiązek kontroli wykorzystania środków z zawartej Umowy spoczywa na osobach wskazanych w ust. 1.

6. Strony zobowiązują się do wzajemnego przekazywania sobie niezwłocznie wszelkich informacji mogących mieć wpływ na realizację Umowy za pomocą faksu, poczty elektronicznej lub telefonicznie, pod numery i adresy wskazane   
w ust. 1.

**§ 6**

**Kary umowne**

1. W przypadku stwierdzenia przez Opiekuna ze strony Zamawiającego nieprawidłowości w realizowanej przez Wykonawcę Umowie, Zamawiający zobowiązuje się przekazać Wykonawcy na piśmie swoje zastrzeżenia   
   i zażądać podjęcia natychmiastowych działań mających na celu należyte wywiązanie się z Umowy, a Wykonawca w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie zobowiązany jest przedstawić swoje pisemne wyjaśnienia w tym zakresie i podjąć natychmiastowe działania mające na celu należyte wywiązanie się z Umowy.
2. W przypadku uznania wyjaśnień Wykonawcy, o których mowa w ust. 1 za wystarczające i w przypadku podjęcia działań mających na celu należyte wywiązanie się z Umowy, termin zapłaty określony w § 4 ust. 7 Umowy ulega odpowiedniemu przedłużeniu o okres, w którym wyjaśniane były zastrzeżenia Zamawiającego   
   i podejmowane były działania zmierzające do należytego wykonania Umowy.
3. W przypadku nieprzedstawienia wyjaśnień lub gdy Zamawiający uzna je za niewystarczające, oraz w przypadku niepodjęcia natychmiastowych działań mających na celu należyte wywiązanie się z Umowy, zastosowanie mają postanowienia niniejszego paragrafu.
4. W przypadku nieprzystąpienia przez Wykonawcę do realizacji Umowy z przyczyn leżących wyłącznie po jego stronie, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto Umowy, o której mowa w 4 ust. 1 Umowy.
5. W przypadku naruszenia warunków wykonywania Umowy określonych w OPZ, rozumianych jako suma zdarzeń z jednego dnia, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości brutto Umowy, o której mowa w § 4 ust. 1.
6. W przypadku niewykonania Umowy w placówkach, o których mowa w § 2 ust. 3 i 4 Umowy, w sytuacji zawinionej przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości brutto Umowy,   
   o której mowa w § 4 ust. 1.
7. W przypadku opóźnienia w realizacji Umowy w terminach wskazanych w § 2 ust. 1 i 2 Umowy i w OPZ, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości brutto Umowy, o której mowa w § 4 ust. 1 za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, chyba że przyczyny opóźnienia leżą po stronie Zamawiającego.
8. W przypadku wypowiedzenia Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, o których mowa w § 7 ust. 1 pkt 1 i 3, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto Umowy, o której mowa w 4 ust. 1 Umowy.
9. Kary umowne przewidziane w ust. 5 – 8 mogą być naliczane niezależnie od siebie.
10. W przypadku naliczenia kar umownych, Zamawiający poinformuje Wykonawcę za pośrednictwem faksu na numer podany w § 5 ust. 1 pkt 2 Umowy potwierdzonego na piśmie drogą pocztową, o przyczynach naliczenia i wysokości kary umownej oraz wystawi Wykonawcy notę obciążeniową.
11. Wykonawca ma obowiązek wpłacić należną karę na wskazany w nocie obciążeniowej rachunek bankowy Zamawiającego w terminie 7 dni od dnia doręczenia Wykonawcy noty obciążeniowej.
12. Od niezapłaconej naliczonej kary umownej zostaną naliczone odsetki ustawowe od dnia następnego po dniu doręczenia Wykonawcy noty obciążeniowej.
13. Zapłata przez Wykonawcę kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy nie wyłącza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego ustalone powyżej kary umowne na zasadach ogólnych.

**§ 7**

**Wypowiedzenie Umowy**

1. Zamawiający może wypowiedzieć Umowę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w szczególności gdy:
2. nastąpiło zajęcie majątku, otwarcie likwidacji lub ogłoszenie upadłości Wykonawcy w stopniu uniemożliwiającym mu wykonanie Umowy;
3. Wykonawca nie przystąpił do realizacji Umowy z przyczyn leżących wyłącznie po jego stronie;
4. Wykonawca dopuści się naruszenia istotnych warunków Umowy.
5. Wykonawca ma obowiązek w terminie 48 godzin zawiadomić Zamawiającego o zaistnieniu zdarzenia opisanego w ust. 1 pkt 1 w formie pisemnej na adres: Urząd Pracy m.st. Warszawy ul. Erazma Ciołka 10A, 01-402 Warszawa.
6. W przypadku wypowiedzenia Umowy z przyczyn wskazanych w ust. 1 pkt 1 i 3, § 6 ust. 8 stosuje się odpowiednio.
7. Wypowiedzenie Umowy następuje z dniem wskazanym przez Zamawiającego w wypowiedzeniu i wymaga formy pisemnej.
8. W przypadku wypowiedzenia Umowy przez Zamawiającego, Strony ustalą wartość zrealizowanych prawidłowo przez Wykonawcę usług, które nastąpiły do dnia wypowiedzenia Umowy.
9. Wykonawca po dniu wypowiedzenia Umowy zobowiązany będzie na zasadach wynikających z Umowy zakończyć świadczenie usług dla Klientów, którzy rozpoczęli badania przed dniem wypowiedzenia Umowy.
10. Prawo do wypowiedzenia Umowy przez Wykonawcę ograniczone jest do sytuacji, w której Zamawiający nie płaci Wykonawcy wynagrodzenia w terminie 30 dni, a opóźnienie w wypłacie wynagrodzenia przekracza 30 dni.

**§ 8**

**Zmiany Umowy**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany istotnych postanowień Umowy w stosunku do treści oferty, gdy zmiana wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.
2. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zmiana postanowień Umowy może nastąpić w szczególności w przypadku, gdy:
4. dotrzymanie przez Wykonawcę istotnych postanowień Umowy nie jest możliwe ze względu na działanie siły wyższej. Siła wyższa to zdarzenie zewnętrzne, którego Strony nie mogły przewidzieć i któremu nie mogły zapobiec, uniemożliwiające wykonanie umowy w całości lub części, na stałe lub na pewien czas, któremu Strona nie mogła przeciwdziałać przy zachowaniu należytej staranności i które nie wynikało wskutek błędów lub zaniedbań strony dotkniętej działaniem;
5. niezbędna jest zmiana terminu realizacji Umowy, w przypadku zaistnienia okoliczności lub zdarzeń uniemożliwiających realizację Umowy w wyznaczonym terminie, na które Strony nie miały wpływu;
6. niezbędna jest zmiana miejsca realizacji Umowy, w przypadku zaistnienia okoliczności lub zdarzeń uniemożliwiających realizację Umowy w wyznaczonym miejscu, na które Strony nie miały wpływu. O planowanej zmianie miejsca lub dodatkowym miejscu, należy poinformować Opiekuna ze strony Zamawiającego uzasadniając swoją decyzję. Zmiana miejsca lub wskazanie dodatkowego miejsca nie może mieć wpływu na prawidłowy przebieg usługi, ani powodować podwyższenia całkowitego jej kosztu;
7. nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia;
8. niezbędna jest zmiana sposobu wykonania zobowiązania, o ile zmiana taka jest konieczna w celu prawidłowego wykonania Umowy;
9. nastąpi zmiana lub rezygnacja z podwykonawcy, o którym mowa w Załączniku nr 4 do Umowy.   
   Zmiana lub rezygnacja z podwykonawcy nie może mieć wpływu na prawidłowy przebieg usługi, ani powodować podwyższenia jej kosztu. Postanowienia dotyczą Wykonawcy, który będzie realizował zamówienie przy udziale podwykonawcy;
10. nastąpi wprowadzenie podwykonawcy do realizacji Umowy. Wykonawca przestawi wówczas oświadczenie o podwykonawcy wskazujące na rodzaj czynności, które zamierza powierzyć podwykonawcy i miejsce ich wykonywania. Wprowadzenie podwykonawcy nie może mieć wpływu na prawidłowy przebieg usługi, ani powodować podwyższenie jej kosztu.
    * + 1. O zaistnieniu zdarzenia, o których mowa w ust. 3 pkt 1, Wykonawca zawiadomi Zamawiającego w najszybszym możliwym terminie.
        2. O zaistnieniu zdarzeń, o których mowa w ust. 3 pkt 2-7, Wykonawca poinformuje Zamawiającego z odpowiednim wyprzedzeniem.

**§ 9**

**Postanowienia końcowe**

1. W razie sporów związanych z realizacją Umowy, Strony będą dążyć do ich polubownego rozstrzygnięcia, a w przypadku braku porozumienia, Strony poddadzą spór pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych Umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy, a także Cennik Wykonawcy w zakresie niesprzecznym z Umową.
3. Wykonawca, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, nie może przenosić na osoby trzecie praw i obowiązków wynikających z Umowy.
4. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części Umowy.
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.
6. Załączniki do Umowy stanowią:

Załącznik nr 1a – Opis przedmiotu zamówienia.

Załącznik nr 2a – Kalkulacja cenowa.

Załącznik nr 3 – Cennik Wykonawcy.

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o podwykonawcy – *jeśli dotyczy.*

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

............................................ .............................................

pieczątka i podpis pieczątka i podpis

**Numer sprawy: 3/2016 Załącznik nr 8c do SIWZ**

**UMOWA nr OA.C.ZP.223. ...... . ...... .2016 - WZÓR - Część III   
– po zmianie treści SIWZ z dn. 25.04.2016 r.**

Niniejsza umowa, zwana dalej Umową, została zawarta w dniu ….. 2016 r. w Warszawie pomiędzy:

**Miastem stołecznym Warszawa**,Plac Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa, NIP 525-22-48-481, w ramach którego działa **Urząd Pracy m.st. Warszawy** ul. Grochowska 171B, 04-111 Warszawa, reprezentowany na podstawie pełnomocnictwa Prezydenta m.st. Warszawy z dnia ………. r. nr ………….przez …………. - …………………………………………..,

**zwanym dalej Zamawiającym,**

a

…………..z siedzibą…………… NIP ……., REGON ….., wpisaną ……., reprezentowaną przez …………..

**zwaną dalej Wykonawcą.**

W dalszej części Umowy Zamawiający i Wykonawca zwani będą Stronami.

W wyniku wyboru Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U.   
z 2015 r. poz. 2164), zwanej dalej ustawą, zawarto Umowę o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem Umowy jest **„Świadczenie usług medycznych dla osób zarejestrowanych w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy - badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej”**.
2. Wykonawca zobowiązuje się realizować przedmiot Umowy zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia, zwanym dalej OPZ, stanowiącym Załącznik nr 1c do Umowy.
3. Prognozowaną liczbę osób skierowanych na badania zawiera Kalkulacja cenowa stanowiąca Załącznik nr 2c do Umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze wszystkimi warunkami, które są niezbędne do wykonania przez niego Umowy, bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów.

**§ 2**

**Termin i miejsce realizacji Umowy**

1. **Umowa obowiązuje od dnia …… r. do dnia 31.12.2016 r.** z zastrzeżeniem, iż w razie wcześniejszego wykorzystania maksymalnego wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, Umowa wygasa z dniem,   
   w którym nastąpiło wykorzystanie maksymalnego wynagrodzenia.
2. Termin realizacji badań, o których mowa w pkt 1 OPZ, zadeklarowany przez Wykonawcę w ofercie wynosi……dni roboczych.
3. Miejscem realizacji badań będzie placówka Wykonawcy ………w Warszawie przy ul. ………… z wyjątkiem badań,   
   o których mowa w ust. 4.
4. Miejscem realizacji badań ……..będzie placówka podwykonawcy………….w Warszawie przy ul. ………………*/jeśli dotyczy/.*

**§ 3**

**Warunki i zasady wykonywania Umowy**

1. Wykonawca zobowiązuje się do:

* + 1. wykonywania Umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zgodnie z zasadami profesjonalizmu zawodowego;
    2. wykonywania Umowy przez osoby, które posiadają odpowiednie kwalifikacje i wymogi określone przepisami szczególnymi dla świadczenia tego typu usług medycznych;

3) zabezpieczenia danych osobowych zawartych w skierowaniu, przed udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieupoważnioną, przetwarzaniem, zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem przetworzonych danych;

4) przestrzegania ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.), a w szczególności do przetwarzania danych osobowych osób skierowanych na badania, które uzyska   
w związku z wykonaniem Umowy.

* + 1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków określonych Umową, w tym również za szkody wyrządzone przez osoby działające w imieniu lub na rzecz Wykonawcy oraz za działania, zaniechania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy i jego pracowników*.*
    2. Zlecenie wykonania części zamówienia podwykonawcy nie wpływa na zmianę treści zobowiązań Wykonawcy wobec Zamawiającego za wykonanie tej części zamówienia.
    3. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli świadczonych usług.

**§ 4**

**Wynagrodzenie i warunki płatności**

1. Całkowita wartość Umowywynikająca z tytułu realizacji przedmiotu Umowy wynosi brutto…………zł, VAT zwolniony.
2. Ceny badań podane w Kalkulacji cenowej, pozostają niezmienne przez cały okres trwania Umowy i nie podlegają waloryzacji. Rozliczenie za wykonanie badań przez Wykonawcę nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku.
3. Nabywcą wskazanym na fakturze VAT/rachunku jest: **Miasto stołeczne Warszawa**, **00-950 Warszawa Plac Bankowy 3/5,** NIP525-22-48-481. Faktury VAT/rachunki należy wystawiać zgodnie z nagłówkiem umieszczonym przez Zamawiającego na skierowaniu, o którym mowa w pkt 3 OPZ.
4. Odbiorcą i płatnikiem faktury VAT/rachunku jest **Urząd Pracy m.st. Warszawy, 04-111 Warszawa** **ul. Grochowska 171B**,który zapłaci Wykonawcy za faktycznie wykonane badania.
5. Wykonawca do każdej faktury VAT/rachunku dołącza listę Klientów zawierającą imię, nazwisko i numer PESEL osób, którym wydał orzeczenie lekarskie i orzeczenie psychologiczne, oraz poda ogólną kwotę za wykonane badania dla każdego Klienta.
6. Listę Klientów, o której mowa w ust. 5, wraz z fakturą VAT/rachunkiem Wykonawca dostarcza w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu świadczenia usług pod adres: Urząd Pracy m.st. Warszawy, 01-402 Warszawa ul. Erazma Ciołka 10A, do pokoju nr 15, w godz. 8:00 - 15:00.
7. Zapłata wynagrodzenia zostanie dokonana w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT/rachunku w terminie do 21 dni od dnia przedłożenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku.
8. Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym Zamawiający wydał polecenie swojemu bankowi dokonania przelewu wynagrodzenia na rachunek bankowy Wykonawcy..
9. Wynagrodzenie płatne jest ze środków Funduszu Pracy.
10. Przy zleceniu podwykonawcy przeprowadzenia części zamówienia, koszty zleconej części pokrywa Wykonawca.

**§ 5**

**Nadzór nad realizacją Umowy**

1. Osobami pełniącymi nadzór nad realizacją Umowy, zwanych również Opiekunami, są:

1) po stronie Zamawiającego:

a) Centrum Aktywizacji Zawodowej – Pan/Pani …………………..,tel. …………., e-mail: [.........................](mailto:a.dlugosz@up.warszawa.pl), faks ………

2) po stronie Wykonawcy:

a) Pan/Pani …………..tel. …………, e-mail: ……………………… faks: …………….

2. Strony oświadczają, iż osoby, o których mowa w ust. 1, są umocowane do dokonywania czynności związanych   
z realizacją Umowy. Zmiana tych osób nie stanowi zmiany Umowy i wymaga jedynie pisemnego oświadczenia złożonego drugiej Stronie.

3. Każda z osób wymienionych w ust. 1 uprawniona jest do samodzielnego działania.

4. Wszystkie informacje związane z realizacją Umowy Strony przekazują sobie za pomocą faksu, poczty elektronicznej lub telefonicznie, pod numery i adresy wskazane w ust. 1.

5. Obowiązek kontroli wykorzystania środków z zawartej Umowy spoczywa na osobach wskazanych w ust. 1.

6. Strony zobowiązują się do wzajemnego przekazywania sobie niezwłocznie wszelkich informacji mogących mieć wpływ na realizację Umowy za pomocą faksu, poczty elektronicznej lub telefonicznie, pod numery i adresy wskazane   
w ust. 1.

**§ 6**

**Kary umowne**

1. W przypadku stwierdzenia przez Opiekuna ze strony Zamawiającego nieprawidłowości w realizowanej przez Wykonawcę Umowie, Zamawiający zobowiązuje się przekazać Wykonawcy na piśmie swoje zastrzeżenia   
   i zażądać podjęcia natychmiastowych działań mających na celu należyte wywiązanie się z Umowy, a Wykonawca   
   w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie zobowiązany jest przedstawić swoje pisemne wyjaśnienia w tym zakresie i podjąć natychmiastowe działania mające na celu należyte wywiązanie się z Umowy.
2. W przypadku uznania wyjaśnień Wykonawcy, o których mowa w ust. 1 za wystarczające i w przypadku podjęcia działań mających na celu należyte wywiązanie się z Umowy, termin zapłaty określony w § 4 ust. 7 Umowy ulega odpowiedniemu przedłużeniu o okres, w którym wyjaśniane były zastrzeżenia Zamawiającego   
   i podejmowane były działania zmierzające do należytego wykonania Umowy.
3. W przypadku nieprzedstawienia wyjaśnień lub gdy Zamawiający uzna je za niewystarczające, oraz w przypadku niepodjęcia natychmiastowych działań mających na celu należyte wywiązanie się z Umowy, zastosowanie mają postanowienia niniejszego paragrafu.
4. W przypadku nieprzystąpienia przez Wykonawcę do realizacji Umowy z przyczyn leżących wyłącznie po jego stronie, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto Umowy, o której mowa w 4 ust. 1 Umowy.
5. W przypadku naruszenia warunków wykonywania Umowy określonych w OPZ, rozumianych jako suma zdarzeń z jednego dnia, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości brutto Umowy, o której mowa w § 4 ust. 1.
6. W przypadku niewykonania Umowy w placówkach, o których mowa w § 2 ust. 3 i 4 Umowy, w sytuacji zawinionej przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości brutto Umowy,   
   o której mowa w § 4 ust. 1.
7. W przypadku opóźnienia w realizacji Umowy w terminach wskazanych w § 2 ust. 1 i 2 Umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości brutto Umowy, o której mowa w § 4 ust. 1 za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, chyba że przyczyny opóźnienia leżą po stronie Zamawiającego.
8. W przypadku wypowiedzenia Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, o których mowa w § 7 ust. 1 pkt 1 i 3, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto Umowy, o której mowa w 4 ust. 1 Umowy.
9. Kary umowne przewidziane w ust. 5 – 8 mogą być naliczane niezależnie od siebie.
10. W przypadku naliczenia kar umownych, Zamawiający poinformuje Wykonawcę za pośrednictwem faksu na numer podany w § 5 ust. 1 pkt 2 Umowy potwierdzonego na piśmie drogą pocztową, o przyczynach naliczenia i wysokości kary umownej oraz wystawi Wykonawcy notę obciążeniową.
11. Wykonawca ma obowiązek wpłacić należną karę na wskazany w nocie obciążeniowej rachunek bankowy Zamawiającego w terminie 7 dni od dnia doręczenia Wykonawcy noty obciążeniowej.
12. Od niezapłaconej naliczonej kary umownej zostaną naliczone odsetki ustawowe od dnia następnego po dniu doręczenia Wykonawcy noty obciążeniowej.
13. Zapłata przez Wykonawcę kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy nie wyłącza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego ustalone powyżej kary umowne na zasadach ogólnych.

**§ 7**

**Wypowiedzenie Umowy**

1. Zamawiający może wypowiedzieć Umowę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w szczególności gdy:
2. nastąpiło zajęcie majątku, otwarcie likwidacji lub ogłoszenie upadłości Wykonawcy w stopniu uniemożliwiającym mu wykonanie Umowy;
3. Wykonawca nie przystąpił do realizacji Umowy z przyczyn leżących wyłącznie po jego stronie;
4. Wykonawca dopuści się naruszenia istotnych warunków Umowy.
5. Wykonawca ma obowiązek w terminie 48 godzin zawiadomić Zamawiającego o zaistnieniu zdarzenia opisanego w ust. 1 pkt 1 w formie pisemnej na adres: Urząd Pracy m.st. Warszawy ul. Erazma Ciołka 10A, 01-402 Warszawa.
6. W przypadku wypowiedzenia Umowy z przyczyn wskazanych w ust. 1 pkt 1 i 3, § 6 ust. 8 stosuje się odpowiednio.
7. Wypowiedzenie Umowy następuje z dniem wskazanym przez Zamawiającego w wypowiedzeniu i wymaga formy pisemnej.
8. W przypadku wypowiedzenia Umowy przez Zamawiającego, Strony ustalą wartość zrealizowanych prawidłowo przez Wykonawcę usług, które nastąpiły do dnia wypowiedzenia Umowy.
9. Wykonawca po dniu wypowiedzenia Umowy zobowiązany będzie na zasadach wynikających z Umowy zakończyć świadczenie usług dla Klientów, którzy rozpoczęli badania przed dniem wypowiedzenia Umowy.
10. Prawo do wypowiedzenia Umowy przez Wykonawcę ograniczone jest do sytuacji, w której Zamawiający nie płaci Wykonawcy wynagrodzenia w terminie 30 dni, a opóźnienie w wypłacie wynagrodzenia przekracza 30 dni.

**§ 8**

**Zmiany Umowy**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany istotnych postanowień Umowy w stosunku do treści oferty, gdy zmiana wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.
2. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zmiana postanowień Umowy może nastąpić w szczególności w przypadku, gdy:
4. dotrzymanie przez Wykonawcę istotnych postanowień Umowy nie jest możliwe ze względu na działanie siły wyższej. Siła wyższa to zdarzenie zewnętrzne, którego Strony nie mogły przewidzieć i któremu nie mogły zapobiec, uniemożliwiające wykonanie umowy w całości lub części, na stałe lub na pewien czas, któremu Strona nie mogła przeciwdziałać przy zachowaniu należytej staranności i które nie wynikało wskutek błędów lub zaniedbań strony dotkniętej działaniem;
5. niezbędna jest zmiana terminu realizacji Umowy, w przypadku zaistnienia okoliczności lub zdarzeń uniemożliwiających realizację Umowy w wyznaczonym terminie, na które Strony nie miały wpływu;
6. niezbędna jest zmiana miejsca realizacji Umowy, w przypadku zaistnienia okoliczności lub zdarzeń uniemożliwiających realizację Umowy w wyznaczonym miejscu, na które Strony nie miały wpływu. O planowanej zmianie miejsca lub dodatkowym miejscu, należy poinformować Opiekuna ze strony Zamawiającego uzasadniając swoją decyzję. Zmiana miejsca lub wskazanie dodatkowego miejsca nie może mieć wpływu na prawidłowy przebieg usługi, ani powodować podwyższenia całkowitego jej kosztu;
7. nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia;
8. niezbędna jest zmiana sposobu wykonania zobowiązania, o ile zmiana taka jest konieczna w celu prawidłowego wykonania Umowy;
9. nastąpi zmiana lub rezygnacja z podwykonawcy, o którym mowa w Załączniku nr 3 do Umowy.   
   Zmiana lub rezygnacja z podwykonawcy nie może mieć wpływu na prawidłowy przebieg usługi, ani powodować podwyższenia jej kosztu. Postanowienia dotyczą Wykonawcy, który będzie realizował zamówienie przy udziale podwykonawcy;
10. nastąpi wprowadzenie podwykonawcy do realizacji Umowy. Wykonawca przestawi wówczas oświadczenie o podwykonawcy wskazujące na rodzaj czynności, które zamierza powierzyć podwykonawcy i miejsce ich wykonywania. Wprowadzenie podwykonawcy nie może mieć wpływu na prawidłowy przebieg usługi, ani powodować podwyższenie jej kosztu.
11. O zaistnieniu zdarzenia, o których mowa w ust. 3 pkt 1, Wykonawca zawiadomi Zamawiającego w najszybszym możliwym terminie.
12. O zaistnieniu zdarzeń, o których mowa w ust. 3 pkt 2-7, Wykonawca poinformuje Zamawiającego z odpowiednim wyprzedzeniem.

**§ 9**

**Postanowienia końcowe**

1. W razie sporów związanych z realizacją Umowy, Strony będą dążyć do ich polubownego rozstrzygnięcia, a w przypadku braku porozumienia, Strony poddadzą spór pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych Umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy.
3. Wykonawca, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, nie może przenosić na osoby trzecie praw i obowiązków wynikających z Umowy.
4. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części Umowy.
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.
6. Załączniki do Umowy stanowią:

Załącznik nr 1a – Opis przedmiotu zamówienia.

Załącznik nr 2a – Kalkulacja cenowa.

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o podwykonawcy – *jeśli dotyczy.*

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

............................................ .............................................

pieczątka i podpis pieczątka i podpis